

CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS

AV ALVARO BENFICA
CNPJ: 04.236.049/0001-07
Telefone: (32) 3294-1386
BOCAINA DE MINAS - MG

Ordem de Pagamento**Extra-Orçamentária**

Número da OP	Exercício	Página
000065	2020	1/1

Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:

Nome: INSS - 88

Banco/Agência/Conta: ----

Endereço: QUADRA A, 15 - CENTRO

Cidade/UF: BRASILIA - DISTRITO FEDERAL

CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40 Tel:

Fax:

a importância **R\$ 187,05 (cento e oitenta e sete reais e cinco centavos)**

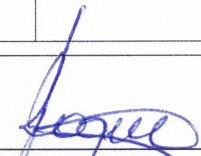
Referente a despesas extra-orçamentária: 02 - INSS

Fonte Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS

Especificação	Retenções	
VALOR REFERENTE AO INSS SEGURADO, RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO / 2020. * EFETIVO.	Total Outras Retenções	0,00
	Valor Líquido a Pagar	187,05

Data de Emissão: 27/08/2020

Data de Vencimento: 18/09/2020


Waldecir Batista Roque
Técnico de Contabilidade


CPF: 585.821.346-49 / CRC 045415/O-3

Autorização de Pagamento

Autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: ____/____/____

Autorizado por: _____


RUTH DE OLIVEIRA BENFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04**Recibo**

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R\$ 187,05 (cento e oitenta e sete reais e cinco centavos) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em: 18 / 09 / 2020

Assinatura: _____

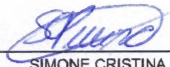
Nome: _____ Identidade: _____

TesourariaPago pelo Doc. n°: Conf. Representante Valor: 187,05 Banco/Cta: B. 86580-3

Pago pelo Doc. n°: _____ Valor: _____ Banco/Cta: _____

Pago pelo Doc. n°: _____ Valor: _____ Banco/Cta: _____

Documento n°: _____


SIMONE CRISTINA PEREIRA
Chefe de Tesouraria
CPF: 033.452.826-74